



Fecha del informe 22 Jun 2020

## Interacción del caso reportado entre **Cobicistat y Norgestimate**

### Fármacos implicados

Causante

**Cobicistat**

Dosis Diaria

150 (mg)

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

11 de febrero de 2019

Fecha de finalización

En curso

Víctima

**Norgestimate**

Dosis Diaria

Desconocido

Ajuste de dosis realizado

No

Vía de administración del fármaco

Oral

Fecha de inicio

Desconocido

Fecha de finalización

En curso

## Lista completa de los medicamentos que toma el paciente

Tratamiento antirretroviral

Elvitegravir/Cobicistat/Emtricitabine/Tenofovir-AF

Lista completa de todos los medicamentos que toma el paciente, incluidos los implicados en la interacción

Ethinylestradiol, Spironolactone

## Descripción del caso clínico

Sexo al nacer

Transgender

Edad

31

eGFR (mL/min)

>60

Deterioro de la función hepática

No

Descripción

Paciente transgénero femenina de 31 años con infección por VIH desde 2017, quien cambió de tratamiento a EVG/c/FTC/TAF después de experimentar toxicidad neuropsiquiátrica con DTG/ABC/3TC, en febrero de 2019. Varios meses después, la paciente comenzó a usar etinilestradiol/norgestimato y espironolactona como tratamiento hormonal sin supervisión médica. A pesar de no haber evidencia de efectos adversos, es posible una interacción potencial entre el cobicistat y el etinilestradiol/norgestimato. La importancia clínica de este aumento es desconocida, pero podría aumentar el riesgo de trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, accidente cerebrovascular o infarto de miocardio.

## Resultado clínico

## No resultado indeseado

### Comentario del comité editorial

La posible interacción entre el cobicistat y el etinilestradiol aún tiene evidencia muy baja en la práctica clínica. Además, no se ha estudiado la coadministración de Genvoya con anticonceptivos orales que contengan progestágenos diferentes al norgestimato. La coadministración de norgestimato (0,180/0,215 mg una vez al día), etinilestradiol (0,025 mg una vez al día) y elvitegravir/cobicistat (150/150 mg una vez al día, con emtricitabina y tenofovir-DF) aumentó el AUC, C<sub>min</sub> y C<sub>max</sub> del norgestimato en un 126%, 167% y 108%, respectivamente. El AUC y C<sub>min</sub> del etinilestradiol disminuyeron en un 25% y un 44%, respectivamente, y no hubo cambios en C<sub>max</sub>. No hubo cambios en el AUC, C<sub>min</sub> y C<sub>max</sub> del elvitegravir. Los efectos de los aumentos en la concentración de norgestimato no se conocen completamente y pueden incluir un mayor riesgo de resistencia a la insulina, dislipidemia, acné y trombosis venosa. En este sentido, se recomienda la supervisión médica de la terapia hormonal y, si es posible, intentar evitar los regímenes que contienen cobicistat para evitar el riesgo de posibles eventos adversos.

### Recomendación Universidad de Liverpool

- Potencial interacción clínicamente relevante - puede ser necesario una monitorización estrecha o un ajuste de la dosis a administrar

Para más información [clic aquí](#)

